RENUNCIA A UN NIÑO INDIÓ*
Fuera del Estado
 (Persona que se alega que es el padre biológico)

NOMBRE DE LA TRIBU DEL NIÑO(A)	NUMERO DE LISTA U OTRA PRUEBA DE AFILIACION A UNA TRIBU
--------------------------------	---

Complete la sección superior antes de enviar este formulario a una oficina/agencia fuera del Estado a la cual se le ha pedido que acepte la renuncia que se encuentra a continuación.

En este día _____ de _____ de 20 _____,

la _____

NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA

por este medio expresa su buena voluntad de aceptar la renuncia que se encuentra a continuación y de aceptar al niño menor en cuestión para que sea adoptado.

De acuerdo a la Sección 8700(c) del Código de California sobre Familias, una oficina/agencia de adopciones certificada en California no puede aceptar una renuncia de un padre/madre que no resida en California, a menos que el niño ya esté bajo cuidado de dicha oficina/agencia.

Por _____
OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA

Yo, _____ habiendo sido nombrado como la persona que se alega que es el padre de

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO

_____, un niño menor del sexo _____, nacido en _____ en _____,

NOMBRE DEL NIÑO

SEXO

FECHA

CIUDAD, ESTADO

por este medio renuncio y entrego al niño para su adopción a _____

NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA

()

DIRECCION DE LA OFICINA/AGENCIA

NUMERO DE TELEFONO

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones para encontrar hogares para niños y colocarlos en dichos hogares para que sean adoptados.

Entiendo plenamente que cuando se presente esta renuncia al Departamento de Servicios Sociales de California, y el Departamento acuse recibo de la misma, terminarán todos mis derechos a la patria potestad (custodia), servicios, e ingresos ganados del niño, así como cualquier responsabilidad del cuidado y mantenimiento del mismo. Además, entiendo que la renuncia tendrá validez legal cuando se firme el decreto de adopción, a menos que yo retire dicha renuncia antes de que se firme ese decreto.

FECHA

FIRMA DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO

ESTADO DE _____)

CONDADO DE _____)

En _____, ante mí, _____,

NOMBRE DEL OFICIAL AUTORIZADO

_____ de _____, una

PUESTO

NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA

NOMBRE DEL ESTADO

organización certificada o de otra manera aprobada para proporcionar servicios de adopción bajo las leyes de _____,

compareció en persona _____, a quien conozco personalmente como la persona cuya firma aparece

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO

en este documento (o quien me comprobó su identidad con pruebas satisfactorias), y reconoció que él firmó el documento en su capacidad autorizada, y que por medio de su firma, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, formalizó el documento.

FIRMA DEL OFICIAL AUTORIZADO

CERTIFICACION

Los términos y consecuencias de firmar voluntariamente la renuncia, incluyendo el derecho de retirar la renuncia antes de que se firme el decreto de adopción, fueron explicados completa y detalladamente al padre de este niño indio y dicho padre los entendió. El representante de la oficina/agencia, cuya firma aparece arriba, dio la explicación en mi presencia y en el idioma que el padre entiende.

FECHA

FIRMA DEL JUEZ

CORTE SUPERIOR